



INTERESADO	NIF/CIF/TR/PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
	DIRECCIÓN	MUNICIPIO Y PROVINCIA		
	TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL	

REPRESENTANTE	NIF/CIF/TR/PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
	DIRECCIÓN	MUNICIPIO Y PROVINCIA		
	TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> Notificación electrónica ( mediante comparecencia en la sede electrónica <a href="https://burguillosdetoledo.sedelectronica.es">https://burguillosdetoledo.sedelectronica.es</a> . El teléfono móvil y/o el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación). <input type="checkbox"/> Correo postal (todas las notificaciones que se practiquen por correo se pondrán a su disposición en la sede electrónica del Ayuntamiento de Burguillos de Toledo para que se pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria).
-----------------------	--

EXPONE	Que estoy interesado/a en que se me conceda autorización para la venta ambulante en la vía pública, día y horario que a continuación se relacionan y para la venta de productos:		
	VÍA PÚBLICA (CALLE/AVENIDA):	DÍA DE LA SEMANA:	
	HORARIO:	PRODUCTOS:	SUPERFICIE EN M <sup>2</sup> :

DOCUMENTACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>NIF o, en su caso, Pasaporte, Permiso de Residencia y Permiso de Trabajo por cuenta propia.</li> <li>Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos y recibo acreditativo del último pago realizado.</li> <li>Alta en el Régimen General de la Seguridad Social de los empleados que el solicitante tenga a su cargo.</li> <li>Carné de Manipulador de alimentos en vigor, cuando se comercialicen productos alimenticios cuya venta no esté expresamente prohibida en la Licencia que se solicita.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alta en el Impuesto de Actividades Económicas.</li> <li>Seguro de Responsabilidad Civil.</li> <li>Plano de situación donde se pretende instalar el puesto de venta.</li> </ul> <p>En caso de que no sea el titular el que desarrolle la actividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Autorización a la persona que va a realizar la actividad en su nombre.</li> <li>Declaración responsable de la persona que va a realizar la actividad en nombre del titular.</li> </ul>
---------------	--	---

SOLICITUD	SOLICITO que se tenga por presentado el presente escrito y que tras los trámites administrativos oportunos, se me conceda autorización para instalar, durante los días indicados, un puesto de venta ambulante en la vía pública.
-----------	---

FIRMA	Burguillos de Toledo, a      de      de 20
	(Firma del interesado o representante)

ALCALDÍA – PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE BURGUILLOS DE TOLEDO

DIR3 L01451091

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679, y en relación al tratamiento de sus datos personales, le informamos de lo siguiente:

**Responsable:** El responsable del tratamiento es AYUNTAMIENTO DE BURGUILLOS DE TOLEDO, PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1, 45112, BURGUILLOS DE TOLEDO (TOLEDO).

**Finalidad:** Registrar de manera centralizada las solicitudes y documentación que los ciudadanos presentan ante el Ayuntamiento de Burguillos de Toledo.

**Legislación:** Cumplimiento de obligación legal, artículo 16 Ley 39/2015.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.

**Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento tal y como se explica en la información adicional.

**Más información:** Puede solicitarla en la dirección [ayuntamiento@burguillosdetoledo.org](mailto:ayuntamiento@burguillosdetoledo.org)